

对筛窦炎、蝶窦炎等普通 X线难以发现的深部病变进行诊断。本组患者中,筛窦炎、蝶窦炎等仅见于个别病例,除了这两个部位炎症发生率低因素以外,接受螺旋 CT检查的患者太少、造成筛窦炎和蝶窦炎漏诊可能也是原因之一。

总之,呼吸专科医生应熟悉鼻窦炎有关的知识,避免对该病造成误诊或漏诊。

参考文献

- 1 柴小花. 儿童鼻窦炎 140例误诊原因分析. 临床误诊误治, 2004, 17(4): 255.
- 2 Fujimura M, Abo M, Ogawa H, et al. Importance of atopic cough, cough variant asthma and sinobronchial syndrome as causes of chronic cough in the Hokuriku area of Japan. *Respirology*, 2005, 10(2): 201.

[收稿日期: 2008 - 01 - 17]

· 医技 ·

利宁凝胶在纤维支气管镜检查中的应用

张清华

纤维支气管镜(简称纤支镜)是诊断气管、肺部疾病及明确病理类型最为有效的手段^[1]。常需使用麻醉剂,但传统的麻醉剂如利多卡因并不能达到满意的效果。我科自 2003 年以来将李宁凝胶应用在纤支镜检查中取得了明显的效果。现汇报如下。

资料与方法

一、一般资料

选择做纤支镜检查病人 160 例,避开鼻腔狭窄、鼻息肉、鼻中隔偏曲。男 103 例,女 57 例,随机分成两组各 80 例,年龄 35 ~ 80 岁,两组病人均由纤支镜室同一医生完成检查。

二、方法

取去枕平卧位,术前采用 1% 丁卡因 5 ml 压缩雾化吸入 10 ~ 15 min。对照组以利多卡因 2 ml 追加麻醉,观察组则在纤支镜检查时将李宁凝胶挤于双侧鼻腔及纤支镜表面,用手轻捏患者鼻腔,使凝胶完全湿润鼻腔,比较后选择鼻腔较大者进纤支镜。术后休息 30 min 观察患者呼吸、咳嗽和吞咽变化,嘱患者术后 3 h 后才能进食。

三、观察指标

显效:无反应或只是轻度不适,无明显呛咳,无紫绀,插管顺利,术后鼻腔无疼痛、黏膜出血;有效:患者出现轻度疼痛、呛咳、紫绀,经调整插管成功,术后鼻腔疼痛轻、黏膜出血少;无效:患者疼痛、呛咳、紫绀,经多次调整可插管,术后鼻腔疼痛、黏膜出血;失败:出现疼痛,呛咳,紫绀严重,精神紧张,经调整仍不能插入。

结 果

观察组显效 60 例,有效 17 例,无效 1 例,失败 2 例,总有效率 96.3%;对照组显效 57 例,有效 7 例,无效 14 例,失败 2 例,总有效率 80.0%。两组总有效率比较有显著性差异($P < 0.05$)。

讨 论

纤支镜诊疗中因为患者的咽喉部以及气管、支气管受到

物理刺激而极易产生咳嗽,气急、胸闷等不适,严重者可因迷走神经的高度兴奋而诱发心律失常甚至呼吸循环衰竭等严重并发症^[2]。为了尽可能避免这些并发症,内镜室医护人员采用了多种方法。虽然诊疗前实施雾化吸入麻醉,肌肉注射阿托品等方法的使用,让众多患者人人减轻了痛苦,但仍然有部分病人因恐惧、紧张等原因而难以接受这种诊疗措施。近来用李宁凝胶在各种腔道检查中应用很广^[3,4],已有人用于气管导管的表面麻醉^[5]。因此,我们尝试利用李宁凝胶行气管表面黏膜麻醉进行纤支镜检查,两组实验结果表明李宁凝胶疗效显著。两组患者的显效率差别并没有统计学意义,而总有效率差别有统计学意义。这可能是李宁凝胶作为水溶性局部润滑止痛药,必须要和气管黏膜接触才起作用,故在插管即时是没有作用的,要在操作前将凝胶挤于双侧鼻腔才能达到止痛效果,因此患者在插管时出现轻度疼痛、呛咳、紫绀,稍做调整后插管成功率较对照组高。李宁凝胶在局部镇痛作用的同时,还具有具有收缩血管顺应性和纠正血管舒缩功能,起到止血的作用,比较适宜作为表面麻醉和腔镜检查。另外李宁凝胶只对接触的气管黏膜产生表面麻醉作用,对咳嗽反射与吞咽反射无影响,因而不会影响术后排痰,或吞咽受抑制问题^[6]。李宁凝胶麻醉效果确切、迅速,使用安全,无毒副作用等优点,值得广泛应用。

参考文献

- 1 辛本强,高晓旭,谷兰海,等. 纤支镜检查术临床应用体会. 山东医药, 2005, 45(6): 74.
- 2 秦军,高媛. 对纤支镜检查中并发气道痉挛的探讨. 临床肺科杂志, 2006, 11(4): 513.
- 3 朴贞华. 李宁凝胶应用于 50 例吸宫术的临床观察. 中华临床医药杂志, 2002, (3): 21.
- 4 焦伊胜,王永来,陈桂兰. 李宁凝胶在计划生育手术及宫腔镜检查中应用的临床观察. 辽宁药物与临床, 2002, (5): 12.
- 5 杨静,代光莉,罗方武,等. 李宁凝胶气管导管表面涂布行表面麻醉的随机对照研究. 华西医学, 2005, 20(1): 139 - 140.
- 6 Larejani GE, Gypel D, Gratz I, et al. The efficacy and safety of EMLA cream for awake fiberoptic endotracheal intubation. *Anesth Analg*, 2000, 91: 1024 - 1026.

[收稿日期: 2008 - 02 - 01]

作者单位: 363000 福建省漳州市解放军第 175 医院厦门大学医学院附属东南医院肺科